



T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
DOKÜMAN REVİZYON / TALEP FORMU



TARİH : TALEP NO:

TALEPTE BULUNANIN

ADI SOYADI: Dursun Yavuz ÇAĞLAYAN	imza
-----------------------------------	------

BİRİMİ : Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı

DOKÜMAN ADI : Öğrencinin Yatay Geçişine Engel Bir Durumun Olmadığına Dair Form

DOKÜMAN NO : MEÜ.EÖ.FR-530/01

DEĞİŞİKLİK İSTEĞİ: YENİ DOKÜMAN İSTEĞİ :

TALEP EDİLEN DEĞİŞİKLİĞİN İÇERİĞİ : Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı yerine Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokuluna imza açılması

DEĞİŞİKLİK ÖNERİSİNİN NEDENİ : Sağlık Kültür Daire Başkanlığı'nın 18/05/2018 tarihli ve 732722 sayılı yazısına istinaden öğrencilerimize sağlık kartesi verilmemesi ve topluluk öğrencilerine verilen demirbaş malzeme zimmeti yapılmaması

Birim Kalite Temsilcisi
Şube Müdür V. Halil Uz

(imza)

Birim Sorumlusu
Öğr.Gör. Erül DERE

(imza)

DEĞERLENDİRME SONUCU

- Doküman revizyon / yeni doküman talebi kabul edilmiştir.
 Doküman revizyon talebi değişiklik yapılarak kabul edilmiştir.
 Doküman revizyon talebi / yeni doküman isteği kabul edilmemiştir.

Gerekçesi :

Kalite Yönetimi Koordinatörü
Adı Soyadı

Revizyon Kabul Tarihi:

.././20..

REVİZYON İÇERİĞİ

SORUMLU

imza
adı soyadı



T.C.

MERSİN ÜNİVERSİTESİ

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA

(Öğrencinin Yatay Geçişine Engel Bir Durumun Olmadığına Dair Form)



ADI SOYADI:	T.C. KİMLİK NUMARASI:		
ÖĞRENCİ NO:	CEP TELEFONU:		
BİRİMİ :	E-POSTA:		
BÖLÜMÜ:	DÖNEM: <input type="checkbox"/> GÜZ <input type="checkbox"/> BAHAR		
<p>Durumunun incelenerek Yatay Geçişine Engel Bir Durumun Olmadığına Dair işlemlerimin başlatılması hususunda; Gereğini bilgilerinize arz ederim.</p> <p>Adres : _____ Adı/Soyadı : _____ Cep: _____ İmza _____</p>			
	AD SOYADI	TARİH İMZA	DURUMU
Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu			Yatay Geçişine Engel Yoktur <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/>
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı			Yatay Geçişine Engel Yoktur <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/>
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı			Yatay Geçişine Engel Yoktur <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/>

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin Yatay Geçiş yapmasında herhangi bir sakınca yoktur. Daha önce Merkezi yerleştirme Puanı (Ek-1 Madde) ile yatay geçiş yapmamıştır

|...../...../20...|

İmza
Mühür

|Öğrenci İşleri Daire Başkanı|



T.C.

MERSİN ÜNİVERSİTESİ

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA

(Öğrencinin Yatay Geçişine Engel Bir Durumun Olmadığına Dair Form)



ADI SOYADI:	T.C. KİMLİK NUMARASI:
ÖĞRENCİ NO:	CEP TELEFONU:
BİRİMİ :	E-POSTA:
BÖLÜMÜ:	DÖNEM: <input type="checkbox"/> GÜZ <input type="checkbox"/> BAHAR

Durumunun incelenerek **Yatay Geçişine Engel Bir Durumun Olmadığına Dair** işlemlerimin başlatılması hususunda;
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adres :

Cep:

ESKİ

Adı/Soyadı

İmza

	AD SOYADI	TARİH İMZA	DURUMU
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı			Yatay Geçişine Engel Yoktur <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/>
Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı			Yatay Geçişine Engel Yoktur <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/>
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı			Yatay Geçişine Engel Yoktur <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/>

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin Yatay Geçiş yapmasında herhangi bir sakınca yoktur.
Daha önce Merkezi yerleştirme Puanı (Ek-1 Madde) ile yatay geçiş yapmamıştır

...../...../20...

İmza
Mühür

Öğrenci İşleri Daire Başkanı



T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
DOKÜMAN REVİZYON / TALEP FORMU



TARİH : TALEP NO:

TALEPTE BULUNANIN

ADI SOYADI: Gülcan KOÇ	
------------------------	--

BİRİMİ : Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı

DOKÜMAN ADI : Merkezi Yerleştirme Puanı (Ek Madde-1) Yatay Geçiş Başvuru Formu

DOKÜMAN NO : MEÜ.EÖ.FR-322/05

DEĞİŞİKLİK İSTEĞİ: YENİ DOKÜMAN İSTEĞİ:

TALEP EDİLEN DEĞİŞİKLİĞİN İÇERİĞİ : Formun Yeniden Güncel Mevzuat ve Uygulamalara Göre Değiştirilmesi

DEĞİŞİKLİK ÖNERİSİNİN NEDENİ : Merkezi Yerleştirme Puanı (Ek Madde-1) Yatay Geçiş Başvuru Formunun kaldırılması

Birim Kalite Temsilcisi
Şube Müdür V. Halil Uz

Birim Sorumlusu
Öğr.Gör. Entul DERE

DEĞERLENDİRME SONUCU

- Doküman revizyon / yeni doküman talebi kabul edilmiştir.
 Doküman revizyon talebi değişiklik yapılarak kabul edilmiştir.
 Doküman revizyon talebi / yeni doküman isteği kabul edilmemiştir.

Gerekçesi :

Kalite Yönetimi Koordinatörü
Adı Soyadı

Revizyon Kabul Tarihi:

.././20..

REVİZYON İÇERİĞİ

SORUMLU

imza
adı soyadı

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ

..... **DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

MERKEZİ YERLEŞTİRME PUANI İLE (EK MADDE-1) YATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU

Tarih:

I. KİŞİSEL BİLGİLER			
T.C. Kimlik Numarası :			
Adı Soyadı :			
Doğum Yeri :		Doğum Tarihi :	
Uyruğu :		Cinsiyeti :	
Tel :		E-posta :	
Yazışma Adresi :			

II. HALEN KAYITLI OLDUĞU YÜKSEKÖĞRETİM KURUMUNA İLİŞKİN BİLGİLER			
Üniversite Adı :			
Fakülte/Yüksekokul/ M.Yüksekokul Adı :			
Bölüm/Program Adı :			
Kayıtlı Olduğu Bölüme	Yerleştirme Yılı	Yerleştirme Puan Türü :	Yerleştirme Puanı :

III. YATAY GEÇİŞ YAPILACAK MERSİN ÜNİVERSİTESİNİN BÖLÜM / PROGRAMINA İLİŞKİN BİLGİLER		
Fakülte/Yüksekokul/ M.Yüksekokul Adı :		
Bölüm / Program Adı :		
Başvuru yapılan programın ilgili yıl için	Puan türü:	Taban puanı:

IV. BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Onaylı Not Durum Belgesi (Transkript) (Aslı veya e-devlet çıktısı)	Öğrencinin YKS'ye girdiği yıla ait YKS Sonuç Belgesi
Ders İçerikleri (Bologna Bilgi Paketinde bulunmaması durumunda Aslı veya kopyasının aslı gibidir örneği)	Öğrenci Belgesi
Ders Planı (Öğrenim süresi boyunca alması gereken dersleri gösterir belge)	Yatay Geçişe Engel Bir Durumun Olmadığına Dair Belge (ASIL KAYITLARDA GETİRİLECEKTİR)

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin yanlış olduğu saptanırsa; kaydım yapılmış olsa bile iptal edilebileceğini ve hakkımda disiplin işlemlerinin yürütüleceğini, verilebilecek fark ve muafiyet derslerini kabul ediyorum.

Adı:
Soyadı:
Başvuranın İmzası

Belgeleri Kontrol Edenin	Adı Soyadı: İmzası	Belgeleri Onaylayanın	Adı Soyadı: İmzası
-----------------------------	-----------------------	--------------------------	-----------------------



T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
MERKEZİ YERLEŞTİRME PUANINA GÖRE (EK MADDE-1)
YATAY GEÇİŞ BAŞVURU FORMU



MERSİN ÜNİVERSİTESİ

..... FAKÜLTESİ/YÜKSEKOKULU/MESLEK YÜKSEKOKULU
DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

02 Mayıs 2014 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan Yükseköğretim Kurumlarında Ön Lisans ve Lisans Düzeyindeki Programlar Arasında Geçiş, Çift Anadal, Yan Dal ile Kurumlar Arası Kredi Transferi Yapılması Esaslarına İlişkin YönetmeliĐin Ek Madde-1'inde yapılan değişiklik uyarınca, 20.... - 20.... Eğitim-Öğretim Yılında Üniversitenizin aŐaĐıda belirtilen programına yatay geçiş yapmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Tarih : .../.../20....

Adı ve Soyadı :

İmza :

Adres ve Telefon :

ESKİ

EKLER:

- 1- Öğrenci Belgesi (e-devletten alınabilir. Son bir ay içerisinde alınmış olmalıdır.)
- 2- ÖSYM Sonuç Belgesi
- 3- Onaylı Transkript Belgesi
- 4-Ders İçerikleri *

*Onaysız ders içeriği çıktıları doğruluğu kanıtlanabilir olması durumunda kabul edilecektir. Aksi takdirde ıslak imzalı veya e-imzalı çıktısı olmalıdır.

Kayıtlı Bulunulan	
Üniversite Adı	
Fakülte/Yüksekokul Adı	
Program Adı	
Sınıfı	
Yerleştirme Yılı / Puan Türü / Puanı	/ /

BaŐvuruda Bulunulan	
Fakülte/Yüksekokul Adı	
Program Adı	
Yerleştirme Yılı/Puan Türü/Puanı	/ /

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim.